

**AMICALE DES ANCIENS TRINGLOTS DU COBRA ET DES HAUTS
DE France**



Adresse postale : 2, rue Robert Clipet 62000 ARRAS

DEMANDE D'ADHESION ANNEE 2025

Membre ACTIF – ADHERENT (*)

NOM :

PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU : **DEPT** :

ADRESSE :

Rue

Ville :

Code postal :

ADRESSE INTERNET (Impératif) :

N° DE TELEPHONE :

PROFESSION :

SITUATION DE FAMILLE :

NOMBRE D'ENFANT(S) :

Date de présence dans une des formations du Train :

DUAU

Formation :

DATE ET SIGNATURE :

Joindre un chèque de 17€ à l'ordre de :

**« AMICALE DES TRINGLOTS DU TRINGLOTS DU COBRA ET DES
HAUTS DE FRANCE »**

(*) Rayer la mention inutile

- **ACTIF** : ayant servi dans une formation du Train.

- **ADHERENT** : Membres sympathisant n'ayant pas servi dans des régiments ou formations du Train.